



CITTA' DI BIBBIENA

UNITÀ ORGANIZZATIVA N. 3
SERVIZI ECONOMICO-FINANZIARIO E TRIBUTI
Via Berni 25 - 52011 BIBBIENA (AR) - P.IVA 00137130514

RICHIESTA ALLACCIO LAMPADA VOTIVA CIMITERIALE

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via/p.za/loc _____ n. _____

Cap. _____ tel. _____ Codice fiscale _____

E-mail _____

RICHIEDE

l'allaccio di n. _____ lampada/e votiva/e nel Cimitero di _____

per il posto cimiteriale relativo al defunto _____

Data di nascita _____ data decesso _____

Nominativo titolare concessione cimiteriale _____

Bibbiena li' _____

FIRMA

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente denuncia.

Data _____

FIRMA



[0575-530604](tel:0575-530604)

[0575-530623](tel:0575-530623)



enrica.radicchi@comunedibibbiena.ar.it



sara.leonessi@comunedibibbiena.ar.it